**(kop Perangkat Daerah / Sekolah)**

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor: ……………………

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....................................................

Jabatan : .....................................................

Instansi : .....................................................

Alamat : .....................................................

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama Peserta : .....................................................

NIP/NISN : .....................................................

Status : ASN / Pelajar / Guru (pilih salah satu)

Kategori Lomba : .....................................................

Untuk mengikuti Digital Talent Award (DTA) Gunungkidul 2025 dan menyatakan bahwa yang bersangkutan adalah bagian dari perangkat daerah/sekolah kami serta direkomendasikan untuk berpartisipasi aktif dalam kegiatan ini.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Wonosari, ………………… 2025

Kepala Perangkat Daerah/Sekolah,

(…………………………………)

NIP: ……………………….